附件：

# LMCC 成人组区域主席报名表

## 一、基本信息

| **项目** | **内容** |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 出生日期 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 现居城市 |  |
| 身份证号 |  |
| 负责城市（可多个） |  |

## 二、工作经历

| **起止时间** | **工作单位** | **职位** | **主要工作内容与成果**  **（需注明与认证、培训、考务管理或人工智能领域相关的工作）** |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 月- 年 月 |  |  |  |
| （可根据实际工作经历增减行数） |  |  |  |

## 三、相关项目经验

| **项目名称** | **参与时间** | **担任角色** | **项目内容与成果**  **（重点说明与认证组织、考务管理、宣传推广相关的内容）** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |
| （可根据实际项目经历增减行数） |  |  |  |

## 四、资源优势说明

请详细说明您在拟负责城市的高校资源、企业资源（科技类、互联网类）、成人教育机构资源、人工智能产业资源等方面的优势，以及资源整合与联动能力的具体体现：

## 五、对 LMCC 认证项目的认知与工作设想

1. 您对 CCF 大模型能力认证（LMCC）大学成人组项目核心价值的理解：
2. 若您成为该省市主席，将如何开展区域内大学成人组认证的组织管理、考务监督、宣传推广等工作（可结合区域特点提出具体计划）：
3. 您认为开展本区域 LMCC 大学成人组认证工作可能面临的挑战，以及您的应对思路：

## 六、承诺与声明

1. 本人郑重承诺，所填写的上述信息及提交的相关证明材料均真实、准确、完整，无任何虚假隐瞒之处，若存在不实信息，自愿承担由此产生的一切责任，包括取消报名资格或后续授权资格。
2. 本人已认真阅读并充分理解《CCF 大模型能力认证组织条例》，承诺严格遵守条例规定，履行保密责任，不擅自使用 CCF 品牌或产品进行宣传，不从事任何损害 CCF 及认证机构声誉的言行。
3. 本人认同 CCF 宗旨与 LMCC 认证目标，热心人工智能成人人才培养事业，承诺将以高度的责任心、使命感与敬业精神，积极开展区域内 LMCC 大学成人组认证相关工作。

申请人签字：

日期：

## 七、材料提交说明

1. 请将本报名表、个人简历、资质证明材料（学历证书、职业资格证书、相关工作成果证明等扫描件或清晰照片）打包压缩。
2. 发送至CCF LMCC认证办公室专属邮箱：lmcc@ccf.org.cn，邮件主题统一格式为 “【LMCC 成人组区域主席报名】- 城市名称 - 姓名”。
3. 审核结果将在报名后15个工作日内通过邮件反馈，请保持电子邮箱畅通。